

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL

5247 PROGRAMA PARA EL DESARROLLO PROFESIONAL DOCENTE

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRELIMINAR DEL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social:

TECNMCHINA-6247-2024-1

Obras, apoyo o servicio vigilado:

Periodo que comprende
el informe:

Del 1 2 0 5 2 0 2 4
DIA MES AÑO
A 0 2 1 2 2 0 2 4
DIA MES AÑO

Fecha de llenado del informe:

Del 0 2 MES 1 2 AÑO 2 0 2 4
Clave de la Entidad Federativa: 04
Clave del Municipio o Alcaldía: 02
Clave de la Localidad: 77

ESTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER RESPONDIDO DIRECTAMENTE POR EL COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL

Instrucciones: En cada pregunta marcar con una "X" la opción que correspondan a su opinión.

1.- ¿Recibieron información del programa por parte de la persona servidora pública responsable del mismo? En caso de que su respuesta sea "No", pasen a la pregunta 4.

☐ No ☒ Sí

2.- La información recibida sobre el programa está relacionada con:

No	Sí
☐	☒
21	¿Qué es la Contraloría Social y las actividades a realizar?
☐	☒
22	Las características y montos del beneficio otorgado
☐	☒
23	Periodo de ejecución y fechas de entrega del beneficio otorgado
☐	☒
24	Los requisitos para la entrega del beneficio otorgado por el programa
☐	☒
25	La población a la que va dirigida el programa
☐	☒
26	Los datos de contacto de las responsables del programa
☐	☒
27	Los derechos y obligaciones de las personas beneficiarias
☐	☒
28	Los mecanismos o medios para presentar quejas o denuncias

3.- Consideran que la información recibida por el responsable del programa fue:

No	Sí
☐	☒
31	Clara
☐	☒
32	Adecuada
☐	☒
33	Útil
☐	☒
34	Oportuna

4.- Respecto al beneficio otorgado por el programa, indiquen si se presentó alguna o algunas de las siguientes situaciones:

	No	Sí	No aplica	
4.1	☐	☒	☐	¿Les fue entregado completo el beneficio?
4.2	☐	☒	☐	¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
4.3	☐	☒	☐	¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, sus familias o para ustedes?
4.4	☒	☐	☐	¿Les fue condicionada la entrega del beneficio a ustedes o a un conocido?
4.5	☒	☐	☐	¿El programa fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?

5.- En caso de que hayan presentado una queja o denuncia, señalen los mecanismos o medios que utilizaron para presentarla. En caso contrario, pasen a la pregunta 7.

No	Sí
☐	☐
51	Via correspondencia a la Secretaría de la Función Pública
☐	☐
52	Via telefónica a la Secretaría de la Función Pública
☐	☐
53	De manera presencial en la Secretaría de la Función Pública
☐	☐
54	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDE)
☐	☐
55	Mecanismos establecidos por el programa
☐	☐
56	Mecanismos de los Organos Internos de Control
☐	☐
57	Mecanismos de los Organos Estatales de Control

6.- ¿Recibió respuesta a su queja o denuncia?

☐ No ☒ Sí

7.- ¿Se promovió la participación igualitaria entre mujeres y hombres en la integración del Comité?

☐ No ☒ Sí ☐ No aplica

8.- ¿Qué actividades realizaron como Comité de Contraloría Social?

No	Sí
☐	☒
81	Vigilar que se difunda información adecuada sobre la operación del programa
☐	☒
82	Verificar que se cumpla con la entrega del beneficio
☐	☒
83	Vigilar el uso correcto de los recursos del programa
☐	☒
84	Vigilar que otras personas beneficiarias del programa cumplieran con los requisitos y/o obligaciones
☐	☒
85	Vigilar que el programa federal se ejecutara en un marco de igualdad entre mujeres y hombres
☐	☒
86	Participar en reuniones con otras personas beneficiarias y/o personas servidoras públicas para tratar temas de Contraloría Social
☐	☒
87	Solicitar información sobre los beneficios recibidos
☐	☒
88	Orientar a las personas beneficiarias para presentar quejas o denuncias
☒	☐
89	Presentar propuestas para mejorar el programa
☒	☐
90	Recibir capacitación para realizar sus actividades de Contraloría Social

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL

9.- En su experiencia, ¿para qué cree que sirvió participar en actividades de Contraloría Social?

No.	Si	No	
9.1	☒	☐	Para promover la participación de las personas beneficiarias en la mejora del programa
9.2	☒	☐	Para lograr que se reciban en tiempo y forma los beneficios del programa
9.3	☒	☐	Para recibir una mejor atención de los responsables del programa
9.4	☒	☐	Para que las personas beneficiarias del programa puedan conocer sus derechos y las obligaciones
9.5	☒	☐	Para presentar quejas, denuncias y/o sugerencias
9.6	☒	☐	Para prevenir y detectar irregularidades

10.- Al día de hoy, indiquen la etapa en la que se encuentra la entrega de su beneficio (seleccione sólo una respuesta):

☐ 1	Iniciado	☐ 3	Inconcluso
☒ 2	Terminado entregado	☐ 4	No sé

11.- El Órgano Estatal de Control realizó alguna de las siguientes actividades:

No.	Si	No	
11.1	☒	☐	Asistió a la constitución del Comité
11.2	☒	☐	Proporcionó capacitación de Contraloría Social
11.3	☒	☐	Proporcionó material de difusión de Contraloría Social
11.4	☒	☐	Apoyó en la recopilación del Informe de Comité
11.5	☒	☐	Apoyó en la recopilación y atención de quejas y denuncias

12.- Según su experiencia, ¿qué recomendaría mejorar en el proceso de la Contraloría Social?

No.	Si	No	
12.1	☐	☒	La conformación de Comités de Contraloría Social
12.2	☐	☒	Las capacitaciones y asesorías proporcionadas por los responsables del Programa
12.3	☐	☒	Los medios para dar a conocer la información referente a la Contraloría Social
12.4	☐	☒	Los mecanismos para dar seguimiento a los beneficios entregados
12.5	☐	☒	Los mecanismos para la recepción y atención de quejas y denuncias

FIRMAS

Carmina Rocha Alencar

Nombre y firma de la persona servidora pública
que recibe este Informe

José Hayán Martínez

Nombre y firma de la persona integrante del Comité
de Contraloría Social que entrega este Informe

MECANISMOS DE ATENCIÓN A QUEJAS Y DENUNCIAS DE LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

DE MANERA ELECTRONICA De la sede de la Comisión de la Ciudad de México (CDCEM) mailto:seccionpublica@cdcem.mx	VIA 0033 55 3011 3010 Señala a la Dirección General de Denuncias e Investigaciones de la Secretaría de la Función Pública, a la cual se debe entregar el formulario, vía 0033 55 3011 3010, en la Ciudad de México. C.P. 06000, Ciudad de México. VIA TELEFONICA Línea de la 0033 55 3011 3010 y Ciudad de México 06 2000 3000	DE MANERA FÍSICA En el edificio de la Secretaría de la Función Pública, ubicada en la Avenida de las Américas 1736, planta Baja, Ciudad de México, México, Cód. Postal 06000, Ciudad de México.
---	--	---

Coordinación de Vinculación con Ciudadanos y Organizaciones Sociales y Civiles

Los Comités de Contraloría Social y personas beneficiarias podrán acudir al Comité de Vinculación con Ciudadanos y Organizaciones Sociales y Civiles a través del correo electrónico: comitevinculacion@cdcem.mx